रजिस्ट्री सं. डी.एल.- 33004/99 REGD. No. D. L.-33004/99



सी.जी.-डी.एल.-अ.-13052022-235755 CG-DL-E-13052022-235755

असाधारण EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 337] No. 337] नई दिल्ली, शुक्रवार, मई 13, 2022/वैशाख 23, 1944 NEW DELHI, FRIDAY, MAY 13, 2022/VAISAKHA 23, 1944

राज्य सभा सचिवालय

(संसद के सदनों की संयुक्त समिति)

अधिसूचना

नई दिल्ली. 12 मई. 2022

कुटुंब पेंशन (दस्तावेज प्रस्तुत करना) संदाय नियम, 2021

सा.का.िन. 352 (अ).—िनम्निलिखित नियम, जो संसद सदस्य वेतन, भत्ता और पेंशन अधिनियम, 1954 (1954 का 30) की धारा 9 की उपधारा (1) के अधीन गठित संयुक्त सिमिति द्वारा उक्त धारा की उपधारा (3) के खंड (इन्ड) और (छ) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, केंद्र सरकार से परामर्श करने के पश्चात् बनाए गए है तथा राज्य सभा के सभापित और लोक सभा के अध्यक्ष द्वारा अनुमोदित और पृष्ट की गयी है, उस धारा की उपधारा (4) द्वारा यथा अपेक्षित सर्वसाधारण की जानकारी के लिए प्रकाशित की जाती है:-

कुटुंब पेंशन (दस्तावेज प्रस्तुत करना) संदाय नियम, 2021

- 1. संक्षिप्त नाम और प्रारम्भ (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कुटुंब पेंशन (दस्तावेज प्रस्तुत करना) संदाय नियम, 2021 है।
 - (2) ये राजपत्र में उनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
 - 2. परिभाषाएं इन नियमों में, जब तक संदर्भ से अन्यथा अपेक्षित न हो,-

3241GI/2022 (1)

- (क) "अधिनियम" से संसद सदस्य वेतन, भत्ता और पेंशन अधिनियम, 1954 (1954 का 30) अभिप्रेत है;
- (ख) " कुटुंब पेंशन" से अधिनियम के अंतर्गत मृतक सदस्य अथवा पूर्व संसद सदस्य के पति या पत्नी या उसके आश्रितों को संदेय राशि, यदि दावा की गई है, अभिप्रेत है;
- (ग) "धारा" से अधिनियम की धारा अभिप्रेत है;
- (घ) इन नियमों में प्रयुक्त शब्द और अभिव्यक्तियाँ जिन्हें परिभाषित नहीं किया गया है परंतु जिन्हें अधिनियम में परिभाषित किया गया है, का अर्थ क्रमश: अधिनियम में दिए गए अर्थ के अनुरूप होगा।
- 3. वर्तमान सदस्यों द्वारा दस्तावेज प्रस्तुत करना- (1) वर्तमान संसद सदस्य संबंधित सदनों में अपना स्थान ग्रहण करने के तुरंत बाद उनके द्वारा सम्यक रूप से अनुप्रमाणित निम्नलिखित दस्तावेजों को 8 क ग की उप-धारा (1) के उपबंधों के अनुसार प्रस्तुत करेंगे ताकि कुटुंब पेंशन के मामले में, जब कभी आवेदन किया जाये, प्रक्रिया को सुगम बनाया जा सके-
 - (क) इन नियमों में उपबंध क के अनुसार, यथास्थिति, पित या पत्नी अथवा आश्रितों के चार फोटोग्राफ और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान;
 - (ख) कुटुंब के सदस्यों का विवरण, इन नियमों से उपबंध ख के अनुसार संलग्न प्रोफार्मा में दिए जाएँ।
- (2) संसद सदस्य उप-नियम (1) के खंड (क) में निर्दिष्ट व्यक्ति की परिस्थिति में किसी परिवर्तन के बारे में, शीघ्र ही लोक सभा या राज्य सभा सचिवालय को सूचित करेंगे।
- 4. भूतपूर्व संसद सदस्यों द्वारा दस्तावेज प्रस्तुत करना-(1) भूतपूर्व संसद सदस्य पेंशन के लिए आवेदन प्रस्तुत करते समय, पित या पित्नी अथवा आश्रित के इन नियमों के, जो कुटुंब पेंशन के लिए पात्र हैं, जब कभी भी आवेदन किया जाये, धारा 8 क ग का उप-धारा (2) के उपबंधों के अनुसार स्वयं भूतपूर्व संसद सदस्य द्वारा सम्यक रूप में अनुप्रमाणित चार फोटोग्राफ और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान सिहत इन नियमों से उपबंध ख के अनुसार संलग्न प्रोफार्मा में कुटुंब के सदस्यों और आश्रितों के ब्योरे प्रस्तुत करें।
- (2) पेंशन के लिए आवेदन उप-नियम (1)के उपबंधों के अनुसार चार फोटोग्राफ और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान इन नियमों के साथ संलग्न प्रपत्र क में प्रस्तुत करेंगे।
- (3) भूतपूर्व संसद सदस्य उप-नियम (1) में निर्दिष्ट व्यक्ति की परिस्थिति में किसी परिवर्तन के बारे में, शीघ्र ही लोक सभा सचिवालय या राज्य सभा सचिवालय को सूचित करेंगे।
- **5. संसद सदस्य के पित या पत्नी द्वारा दस्तावेज प्रस्तुत करना**-(1) संसद सदस्य के पित या पत्नी, कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन करते समय उस क्षेत्र के नगरपालिका प्राधिकारी या स्थानीय पंचायत द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र के अतिरिक्त निम्नलिखित भी प्रस्तुत करेंगे -
 - (क) लोक सभा या राज्य सभा सचिवालय द्वारा जारी भूतपूर्व संसद सदस्य का पहचान पत्र (मूल) और यदि मूल पहचान पत्र खो जाता है या नहीं मिलता है या पता नहीं चलता है, तो दावेदार द्वारा भूतपूर्व संसद सदस्य के पहचान पत्र के खो जाने के संबंध में एक शपथ पत्र प्रस्तुत किया जाएगा;
 - (ख) वर्तमान संसद सदस्य या भूतपूर्व संसद सदस्य पर निर्भरता के कारणों को दर्शाने वाला शपथ पत्र;
 - (ग) प्रथम या द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा सम्यक रूप में प्रमाणित क्षतिपूर्ति बांड; तथा
 - (घ) विवाह प्रमाण पत्र और यदि वह उपलब्ध नहीं है तो नियम 3 का उपनियम (1) खंड (ख) या नियम 4 के उप नियम (1) के अधीन यथा अपेक्षित वर्तमान संसद सदस्य या भूतपूर्व संसद सदस्य द्वारा प्रस्तुत जानकारी में कोई अंतर की दशा में प्रथम या द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा जारी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र।

- (2) उपनियम (1) में निर्दिष्ट कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन इन नियमों के साथ संलग्न प्रपत्र ख में प्रस्तुत करेंगे।
- **6. सदस्य के आश्रितों द्वारा दस्तावेज प्रस्तुत करना -** (1) आश्रित, कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन करते समय उस क्षेत्र के नगरपालिका प्राधिकारी या स्थानीय पंचायत द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र के अतिरिक्त निम्नलिखित भी प्रस्तुत करेगा-
 - (क) प्रत्येक वर्ष के 31 मार्च तक का शपथ पत्र कि वह अभी भी एक आश्रित है जिसके विफल रहने पर, उनकी कुटुंब पेंशन बंद कर दी जाएगी या रोक दी जाएगी;
 - (ख) प्रथम या द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा जारी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र;
 - (ग) लोक सभा या राज्य सभा सचिवालय द्वारा जारी भूतपूर्व संसद सदस्यों का पहचान पत्र (मूल) और यदि मूल पहचान पत्र खो जाता है या नहीं मिलता है या पता नहीं चलता है, तो दावेदार द्वारा भूतपूर्व संसद सदस्य के पहचान पत्र के खो जाने के संबंध में एक शपथ पत्र प्रस्तुत किया जाएगा; तथा
 - (घ) प्रथम/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा सम्यक रूप में प्रमाणित क्षतिपूर्ति बांड ।
- (2) उपनियम (1) में निर्दिष्ट कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन इन नियमों के साथ संलग्न प्रपत्र बी में प्रस्तुत किया जाएगा।

अनुलग्नक क

[नियम 3 (1) (ए)]

पति या पत्नी या आश्रितों के नमूना हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान

Annexure A [Rule 3 (1) (a)]

Specimen Signature/Thumb Impression of Spouse or dependents

1. ਗਸ/Name								
पति या पत्नी या आश्रित के ह Signature of spouse/dependent	स्ताक्षर 							
(जो लागू हो उस पर टिक करें								
Tick whichever is applicat								
अंगूठे का निशान	РНОТО							
Attested by MP	1							
2. नाम/Name								
पति या पत्नी या आश्रित के ह Signature of spouse/dependent	इस्ताक्षर 							
(जो लागू हो उस पर टिक करें								
Tick whichever is applicat	ole)							
अंगूठे का निशान	РНОТО							
Attested by MP								

3. ਗਸ/Name									
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent									
(जो लागू हो उस पर टिक करें									
Tick whichever is applicable)									
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО								
4. ਜਾਸ/Name									
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent (जो लागू हो उस पर टिक करें									
Tick whichever is applicable)									
अंगूठे का निशान /Thumb impression									
Attested by MP									
अनुलग्नक ख Annexure B [नियम 3 (1) (बी) और 4(1)] [Rule 3 (1) (b) and 4(1)] कुटुंब के सदस्यों का विवरण									
(दो प्रतियों में भरा जाना है)									
<u>Details of Family Members</u> (to be filled in duplicate)									
मैं, श्रीमती/श्री/डॉ,									
राज्य सभा/लोक सभा के सदस्य/पूर्व सदस्य एतद्वारा मेरे पति/पत्नी/आश्रित परिवार के सदस्यों का विवरण प्र									
की स्थिति में संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 के संदर्भ में संसदीय	कुटुंब पेंशन प्राप्त करने के लिए पात्र हैं:								
I, Smt./Shri/Dr.	,								
Member/Ex-Member of Rajya Sabha/Lok Sabha hereby furnish the									
members who are eligible to receive parliamentary family pension i	n terms of the Salary. Allowances and								

Pension of Members of Parliament Act, 1954 in the event of my death:

From

SI. No. क्र. सं.	Name and complete address of family members कुटुंब के सदस्यों का नाम और पूरा पता	Relationship with members सदस्यों के साथ संबंध	Date of birth जन्म की तारीख	Whether physically handicapped* क्या शारीरिक रूप से विकलांग*						
01.										
02.										
03.										
certifica *यदि कुटुंब क	*If the dependant family member is handicapped/infirm, appropriate medical certificate should be attached. *यदि कुटुंब का आश्रित सदस्य विकलांग/अशक्त है तो उपयुक्त चिकित्सा प्रमाणपत्र संलग्न किया जाना चाहिए।									
इस पर हस्ताक्ष	र 20 (वर्ष) के (माह) के s (day) of	(ादन) ाकए। (Month	of 20 (vear)							
Signed tills	s (day) of	(NIOIIII	(year).							
				सदस्य/पूर्व सदस्य के हस्ताक्षर e Member/Ex-Member						
		Name of the Member/	Ex-Member:							
			पता:/Address:							
				 पिन/PIN						
		फोन/मोबाइल/ PI	none/Mobile:							
		ईमेल आईडी:/	Email Id							
	he above information is mandator भी जानकारी अनिवार्य है।									
		प्रपत्र क								
		[नियम 4(2) देखें]								
		Form A [See rule 4(2)]								
		पेंशन के लिए आवेदन								
	APP	LICATION FOR PENS	SION							
	(देखें संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते	और पेंशन अधिनियम,	1954 की धारा 8ए यथ	गसंशोधित)						
			CD 11	1054						
(See Se	ction 8A of the Salary, Allowance	s and Pension of Memb	ers of Parliament Act,	1954, as amended)						
(See Se		s and Pension of Memb द्वारा दो प्रतियों में प्रस्त		, 1954, as amended)						
	(पूर्व संसद सदस्य		तुत किया जाना है)	, 1954, as amended)						
प्रेषक	(पूर्व संसद सदस्य (to be submitted in o	द्वारा दो प्रतियों में प्रस्ति duplicate by the Ex-Me	तुत किया जाना है) mber of Parliament)	, 1954, as amended)						
प्रेषक	(पूर्व संसद सदस्य (to be submitted in o डॉ./श्रीमती/श्री/ कुमारी	द्वारा दो प्रतियों में प्रस्त luplicate by the Ex-Me	तुत किया जाना है) mber of Parliament)	, 1954, as amended)						
प्रेषक	(पूर्व संसद सदस्य (to be submitted in o डॉ./श्रीमती/श्री/ कुमारी लोकसभा/राज्य सभा/अनंतिम संसद के	द्वारा दो प्रतियों में प्रस्त duplicate by the Ex-Me पूर्व सदस्य	तुत किया जाना है) mber of Parliament)	, 1954, as amended)						
प्रेषक	(पूर्व संसद सदस्य (to be submitted in o डॉ./श्रीमती/श्री/ कुमारी	द्वारा दो प्रतियों में प्रस्त duplicate by the Ex-Me पूर्व सदस्य	तुत किया जाना है) mber of Parliament)	, 1954, as amended)						

Dr./Smt/Shri/Km.

Ex-Member of LOK SABHA/RAJYA SABHA/PROVISIONAL PARLIAMENT (here mention the House last served)

_	
प्रति	
	महासचिव राज्य सभा/लोकसभा
	राज्य समा/लाकसमा संसद भवन,
	संसद मवन, नई दिल्ली।
То	गई। दिल्ला।
10	The Secretary-General
	Rajya Sabha /Lok Sabha
	Parliament House
	New Delhi.
विषय: सं	सद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 यथा संशोधित, के तहत पेंशन की मंजूरी, ।
Subject	
	as amended.
महोदय,	
	उपर्युक्त अधिनियम की धारा 8क के अनुसार, मैं निम्नलिखित अवधियों के संबंध में पेंशन का हकदार हूं, जो मेरे
द्वारा	के सदस्य के रूप में पूरी की गई हैं
Sir,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	In terms of Section 8A of the above-mentioned Act, I am entitled to Pension in respect of the
followin	ng periods served by me as a Member of
	(i) संविधान की शुरुआत से ठीक पहले भारत के डोमिनियन
	की संविधान सभा के रूप में कार्य करने वाले निकाय
	की अनंतिम संसद के सदस्य सदस्यता सहित।
	(ii) राज्यों की परिषद (राज्य सभा) के सदस्य
	(iii) लोक सभा के सदस्य (लोकसभा)
(i)	Member of Provisional Parliament including membership From To
	of the body which functioned as Constituent Assembly of the Dominion of India immediately before the
	commencement of the Constitution.
(ii)	Member of Council of States (Rajya Sabha)
(iii)	Member of House of People (Lok Sabha)
2	21-10-14 C
2.	अनुरोध है कि कृपया मुझे पेंशन स्वीकृत करने के लिए कदम उठाए जाएं। मैं अपनी पेंशन बैंक
	(किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम)शाखा
	पर(बैंक का पता) और मेरा बैंक खाता संख्या
	है(अईएफएससी कोड) से आहरित
	करना चाहता हूँ.
	It is requested that steps may kindly be taken to sanction Pension to me. I desire to
	draw my Pension fromBank (name of any nationalised
	Bank)Branch
	at(Address of Bank) and my Bank Account Number
	isBSR codeIFSC
	Code
3.	मैं इसके साथ निम्नलिखित दस्तावेजों को एक प्रथम / द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट, केंद्र सरकार या राज्य
सरकार	से संबंधित वर्ग I अधिकारी / संसद के एक मौजूदा सदस्य द्वारा विधिवत प्रमाणित कराकर संलग्न करता
हूँ:	
7.	(i) चार नमूना हस्ताक्षर।
	"
	(ii) चार पासपोर्ट आकार में नवीनतम फोटोग्राफ (फोटोग्राफ के सामने की ओर अनुप्रमाणन)।

I enclose herewith the following documents duly attested by a Ist Class/ 2nd Class Magistrate, Class I Officer belonging to the Central Government or a State government/a sitting Member of Parliament:

- Four specimen signatures. (i)
- (ii) Four copies of latest photographs in Passport size (attestation on the front of the Photograph).
- में इसके साथ अधोहस्ताक्षरी द्वारा विधिवत सत्यापित निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करता हं: -3क. निर्धारित प्रोफार्मा में के सदस्यों/आश्रितों का विवरण, चार तस्वीरें और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान, पति या पत्नी या आश्रित (संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 की धारा 2 (कक) के अनुसार) के रूप में मामला हो सकता है, जो एमएसए अधिनियम, 1954 की धारा 8कग (2) के प्रावधानों के अनुसार कुटुंब पेंशन के लिए पात्र हो सकता है, यदि आवेदन किया जाता है।
- I also enclose herewith the following documents duly attested by the undersigned:-Details of Family members/Dependents in prescribed proforma, Four photographs and Four specimen

signatures or thumb impression, of the spouse or dependent (as per Section 2 (aa) of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954) as the case may be, who may be eligible for family pension, if applied for, as per the provisions of Section 8AC (2) of MSA Act, 1954.
मेरा वर्तमान पता
·
फ़ोनमोबाइलईमेल आईडीमोबाइल
मेरा स्थायी पता
present addpresentad
My present address is
My permanent address is
Phone noMobile noEmail ID
Phone no
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:-
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं;
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) में राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं: (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory; (ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी विधान
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं; (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory;
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं; (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory; (ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी विधान परिषद का सदस्य नहीं हूं; (ii) I am not a member of Rajya Sabha or Lok Sabha or any Legislative Assembly of a State or Union Territory or any Legislative Council of a State; (iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं; (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory; (ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी विधान परिषद का सदस्य नहीं हूं; (ii) I am not a member of Rajya Sabha or Lok Sabha or any Legislative Assembly of a State or Union Territory or any Legislative Council of a State; (iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या नियंत्रण वाले किसी निगम के तहत वेतन पर कार्यरत नहीं हूं या मैं ऐसी सरकार या निगम या स्थानीय प्राधिकरण से किसी भी
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं; (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory; (ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी विधान परिषद का सदस्य नहीं हूं; (ii) I am not a member of Rajya Sabha or Lok Sabha or any Legislative Assembly of a State or Union Territory or any Legislative Council of a State; (iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या
में एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:- I hereby *declare that:- (i) में राष्ट्रपित या उप-राष्ट्रपित या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय को नहीं संभाल रहा हूं: (ii) am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State or the Administrator of any Union Territory; (ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी विधान परिषद का सदस्य नहीं हूं; (ii) I am not a member of Rajya Sabha or Lok Sabha or any Legislative Assembly of a State or Union Territory or any Legislative Council of a State; (iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या नियंत्रण वाले किसी निगम के तहत वेतन पर कार्यरत नहीं हूं या मैं ऐसी सरकार या निगम या स्थानीय प्राधिकरण से किसी भी पारिश्रमिक का हकदार नहीं हूं। ; (iii)I am not employed on a salary under the Central government or any State Government or any Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any Local Authority or I am not otherwise entitled to any remuneration from such Government or Corporation

	में और मेरे द्वारा प्राप्त कुल पारिश्रमिक	₹.
	पति माह है। (iv) I am holding the office of	
	or Member of	oror and the total remuneration
(v) में का पद धारण कर रहा था या का सदस्य था या	के रूप
में	कार्यरत थामेंऔर मेरे द्वारा	प्राप्त कुल पारिश्रमिक
₹	से प्रति माह था दिनांक से तक (यदि कार्यकाल	की समाप्ति और पेंशन के
लि	ए आवेदन जमा करने के बीच अंतर है तो भरा जाना है)	
rei	I was holding the office ofor Member ofor employed as nuneration received by me was Rsp.m. from the dateto(to be tween end of term and submission of application for pension)) पति / पत्नी/ आश्रित की स्थिति में किसी भी परिवर्तन के मामले में, मैं तुरंत लोकसभा/ राज्य स (vi)In case of any change in the status of spouse/dependent, I shall intimate it Rajya Sabha Secretariat.	filled up if there is a gap भा सचिवालय को सूचित करूंगा।
#	जो घोषणाएं लागू न हों उन्हें स्याही से काट दिया जाए।	
* "	The Declarations which are not applicable may be scored out in ink.	
		भवदीय,
		पूर्व सांसद के हस्ताक्षर
नाम बड़ा	अक्षर में:	.,
स्थान:		
14.114		Yours faithfully,
		Signature of Ex-MP
NAME	IN BLOCK LETTERS:	
STATI	ON:	
DATE		

[भाग II—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : असाधारण 9

लोकसभा/राज्य सभा सचिवालय में उपयोग के लिए

For the use in the Lok Sabha/Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

अवर सचिव (टेबल ऑफिस), लोकसभा सचिवालय/अवर सचिव (टेबल ऑफिस, राज्य सभा सचिवालय, को आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए अग्रेषित किया गया।

Forwarded to the Under Secretary (Table Office), Lok Sabha Secretariat/ Under Secretary (Table Office), Rajya Sabha Secretariat, for further necessary action.

अवर सचिव/Under Secretary

	,
टेबल ऑफिस, लोकसभा सचिवालय	
Table Office, Lok Sabha Secretariat	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान लोकसभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	-
Certified that Shri/Smt./Km/Dr(in block letters) served a Member of Lok Sabha during the following period:	as a
From सेto तक	
अवर सचिव, लोकसभा सचिव	ालय
Under Secretary, Lok Sabha Secretar	riat
टेबल ऑफिस. राज्य सभा सचिवालय	
Table Office, Rajya Sabha Secretariat	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान	
राज्य सभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	
Certified that Shri/Smt./Km/Dr(in block letters) served as Member of Rajya Sabha during the following period:	s a
From सेto तक	
From सेto तक	
From सेto तक	
From सेto तक	
From XIto XIM/	
अवर मचिव राज्य सभा मचिव	ालय

एमएसए शाखा. लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat	
एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat	
एमएसए शाखा. लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat	
एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat	
पीएफ संदिनांक	
P.F No	
	क्रे
लिए स्वीकृत है।	
आगे आवश्यक कार्रवाई के लिए वेतन एवं लेखा अधिकारी, लोकसभा/राज्य सभा को अग्नेषित किया गया।	
A Pension of	
(Rupeesonly) per mensem is sanctioned to	
Shri/Smt./Km/Drwith effect from	
Forwarded to Pay and Accounts Officer, Lok Sabha Secretariat/Rajya Sabha Secretariat for furthen ecessary action.	r
हस्ताक्षर/Signature	
स्वीकृति प्राधिकरण/ Sanction Authority	
पद/ Designation	
नमूना हस्ताक्षर	
SPECIMEN SIGNATURE	
(1) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA	
(1) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा	
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	
<u>SIGNATURE</u>	
हस्ताक्षर	
Attested	
अनुप्रमाणित	
Name and Saal of Attacting Authority	
Name and Seal of Attesting Authority अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा	
(2) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA	
(2) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा	
SIGNATURE	
	

अनुप्रमाणित

Attested

Name and Seal of Attesting Authority अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा

(3)NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(3) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
SIGNATURE
<u>इस्ताक्षर</u>
Attested
अनुप्रमाणित
Name and Seal of Attesting Authority
अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा
(4) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(4) नामपूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
SIGNATURE
हस्ताक्षर
Attested
अनुप्रमाणित
Name and Seal of Attesting Authority
अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा
(लोक सभा सचिवाल/राज्य सभा सचिवालय में पंशन के पुनरीक्षण के प्रयोजन से भूतपूर्व संसद सदस्यों द्वारा भरा जाने वाला आवेदन/
Application to be filled-in by ex-MP for the purpose of revision of pension in Lok Sabha Secretariat/ Rajya Sabha Secretariat/
प्रेषक/From:
(भूतपूर्व संसद सदस्य का नाम और पता/Name and address of ex-MP)
संपर्क सं (मोबाइल सं) और ईमेल आईडी :
Contact No. (Mob. No.) & email I.D
प्रति, उप सचिव (एमएसए),
लोकसभा संचिवालय/राज्य सभा सचिवालय,
संसद भवन अनुबंध, नई दिल्ली-110001
To,
The Deputy Secretary (MSA), Lok Sabha Secretariat/Rajya Sabha Secretariat,
Parliament House Annexe,
New Delhi-110001

विषय: पेंशन में संशोधन।
Subject: Revision of Pension.
सर∕मैडम,
Sir/Madam,
में राज्य सभा/लोकसभा का सदस्य था जो निर्वाचन क्षेत्र का प्रतिनिधित्व करता था और
राज्यसभा/लोकसभा सचिवालय से के माध्यम से पूर्व-सांसद पेंशन स्वीकृत किया गया था
(बैंक का नाम और पता)(बैंक का बीएसआर कोड) (आईएफएससी कोड) और मेरा
आधार नंबर है और पैन(प्रतियां संलग्न) है।
मेरी पेंशन को अब संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 में किए गए नवीनतम संशोधन के
अनुसार संशोधित किया जाये ।
I was a Member of Rajya Sabha/Lok Sabha representing
My pension may now be revised as per the latest amendment made in the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954.
भवदीय,
(पूर्व सांसद का नाम और हस्ताक्षर
द्वनांक:
स्थान:
Yours faithfully,
(
Date:
Place:
<u>घोषणा</u> DECLARATION

मैं घोषणा करता हूँ कि I declare that:

- - में राष्ट्रपति/उपराष्ट्रपति के पद के लिए निर्वाचित या किसी राज्य के राज्यपाल या किसी संघ राज्य क्षेत्र के (i) प्रशासक के पद पर नियुक्त नहीं हुआ हूं: या
 - I am not elected to the office of the President/Vice President or appointed to the office of the Governor of any State or Administrator of any Union Territory; or
 - में दिल्ली प्रशासन अधिनियम, 1966 की धारा 3 के तहत गठित लोक सभा (लोकसभा) या राज्यों की परिषद (ii) (राज्य सभा), किसी राज्य की विधान सभा या विधान परिषद या दिल्ली की महानगर परिषद का सदस्य नहीं हूं। , या
 - I am not a member of House of the People (Lok Sabha) or Council of States (Rajya Sabha), any Legislative Assembly or Legislative Council of a State or Metropolitan Council of Delhi constituted under Section 3 of Delhi Administration Act, 1966, or

खण्ड	3(i)]	भारत का राजपत्र : असाधारण 13
(iii)		में केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या नियंत्रण में किसी भी निगम के तहत वेतन पर कार्यरत नहीं हूं या मैं ऐसी
		सरकार या निगम या स्थानीय प्राधिकारी से किसी भी पारिश्रमिक का हकदार नहीं हं:या
		I am not employed on Salary under the Central Government or any State Government or any corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any Local Authority or I am not otherwise entitled to any remuneration from such Government or Corporation or Local Authority; or
(iv)		मुझे केंद्र सरकार/राज्य सरकार/केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण वाले किसी
		स्थानीय प्राधिकरण/निगम से कोई पेंशन नहीं मिल रही है:
		I am not in receipt of any pension from Central Government/State Government/any Local Authority/Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government;
(v)		जैसा कि क्रमांक में उल्लेख किया गया है, मैंने कोई कार्यालय नहीं संभाला है। संख्या (i) से (iii) ऊपर, चूंकि
		मेरी पेंशन पिछली बार संशोधित/स्वीकृत की गई थी
		I have not been holding any of the offices, as mentioned in sl. Nos. (i) to (iii) above, since my pension was last revised/sanctioned.
		या
		OR
(Ų)	में	के सदस्य का पद धारण कर रहा/ रही हूँ/था

				या									
				OR									
			के		दस्य	का %-	पद		ारण	कर	रहा/	रही	हूँ/था
	ਸ਼		रूप	म व	नायरत	ह।	.आर	मर	द्वारा	प्राप्त	कुल	वतन/पा।	रश्रामक
) मुझे प्रतिमाह पूर्व	• •	-10	1	,		.	,	2012		. 	-) -
) मुझ प्रात माह पूव हो रही है।	सिसद परान/पार	वा।रक	परान/	/	•••••	41	परान	आहरण	। का रूप	I #		भयका
भाग्त	हा रहा हा												
										,			,
										(ਹੇਂਆ	नभोगी के	eenwa
								ना	म (बड़े	अक्षर में)	۱۰۰۰۰۰۰		6//1141/
₹	थान												
f	देनांक							पता_					
-													
	, ,		001	٥									_
(a)		nolding the								••••••	01		ember
		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •											ployed
		•••••											
	and tl	he total salary/	'remu	inerat	tion r	eceiv	ed by	me me	is R	ks	•••••	•••••	per
	month.												
(b)	I am in r	eceipt of Rs			•••••	I	er i	nontl	h as	ex-N	IP _I	ension/	family
	pension/	•••••	pen	sion d	lrawir	ng fro	m*	•••••	•••••	•••••	•		
							()
										Pe	ension	er's Sigi	nature
				ľ	Name	(in ca	npital	letter	·)	••••			
STATION			A				•						
	_	_							_				
D/1111			_										
					_								-

* यहां केंद्र सरकार/राज्य सरकार/स्थानीय प्राधिकरण/केंद्र सरकार या राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण वाले निगम के कार्यालय के नाम का उल्लेख करें।

*Here mention the name of office of the Central Government/State Government/Local Authority/Corporation owned or controlled by the Central Government or State Government.

[नियम 3(1)(ए)]

पति या पत्नी या आश्रितों के नमूना हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान [Rule 3 (1) (a)]

Specimen Signature/Thumb Impression of Spouse or dependents

1.नाम/Name	
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent	
(जो लागू हो उस पर टिक करें	
Tick whichever is applicable)	
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО
Attested by MP/Ex-MP	
2. नाम/Name	
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर	
Signature of spouse/dependent	
(जो लागू हो उस पर टिक करें	
Tick whichever is applicable)	
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО
Attested by MP/Ex-MP	
3. नाम/Name	
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent	
(जो लागू हो उस पर टिक करें	
Tick whichever is applicable)	
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО
Attested by MP/Ex-MP	

4. नाम/ !	Name				
पति	या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर				
	nture of spouse/dependent				
<i>←</i>					
	लागू हो उस पर टिक करें				
TICK	whichever is applicable)				
	अंगूठे का निशान /Thun	nb impression		РНОТО	
A	Land MD/Far MD				
Attes	ted by MP/Ex-MP				
		ਗਰ ਸ			
		प्रपत्र ख Form B			
		(See rules 5(2) and 6	5(2))		
		(नियम 5(2) और 6(2) दे			
		सभा/ राज्य सभा स			
	LOK SABH	A/RAJYA SABHA		IAT	
	A DDI 1C	्कुटुंब पेंशन के लिए आवे ATION FOR FAMII		N .	
	(संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और				रक्ता टेग्बें।
(See S	ection 8AC of the Salary, Allowand				
	गत संसद -सदस्य/ पूर्व संसद सदस्य				
	ubmitted in duplicate by the Spous		•	•	,
		parliament*)		-	
प्रेषक/Froi	m				
	⁄कुमारी/ डॉ./Shri/Smt/ Km./Dr				
				_	
				-	
सेवा मे/ Т					
	महासचिव/The Secretary-General				
	लोक सभा/ राज्य सभा /Lok S	sabna/Kajya Sabna			
	संसद भवन/Parliament House				
	नई दिल्ली/New Delhi				
विषय: सं	iसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनिय	म, 1954 के अधीन कुटुंब	पेंशन की स्वीकृति	г.	
Subject:		the Salary, Allowar	ices and Pens	sion of Member	rs of Parliament Act
महोदय/Si	1954.				
महादया	', निवेदन है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ.			/ 11.	नक सांसद/पूर्व सांसद
का जाम्।	नीचे दिए गए विवरण के अनुसार अनंति			-	तक सासदानूप सासद
नग गाना)	I am to state that Shri/Smi		। राणा भा राद्र	7 M.	(Name
of dece	eased MP/Ex-MP) was a men		 ıal Parlian	nent/Lok Sal	
	details furnished below:			iviid Loix Sai	ona rajja babil
Sl.	सदस्यता की अवधि	निर्वाचन क्षेत्र का	राज्य	से	तक
No.	Period of membership	नाम	State	From	To
		Name of			

Constituency

अनंतिम संसद

(i)

	Provisional Parliament		
(ii)	राज्य सभा सदस्य Member of the Council of		
	States		
	(Rajya Sabha)		
(iii)	लोक सभा सदस्य Member of the House of		
	People		
	(Lok Sabha)		

2.	जहां दिवंगत सांसद/पूर्व संसद सदस्य अंतिम बार किसके सदस्य थे?
	Where the deceased Member of Parliament/former Member of Parliament last served?
	(अनंतिम संसद/ लोक सभा/ राज्य सभा/Provisional Parliament/Lok Sabha/Rajya Sabha)
	* अनंतिम संसद के पूर्व संसद सदस्य सहित includes ex-Member of Parliament of

3. श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ. /Shri/Smt./Km./Dr.....

(दिवंगत सांसद/पूर्व संसद सदस्य का नाम Iname of deceased member/former member)
दिनांक को निधन हो गया था

had expired on dated.....

Provisional Parliament

(सांसद/पूर्व संसद सदस्य के निधन दिनांक/ Date of death of MP/Ex-MP)

4. मृतक सांसद/पूर्व सांसद के जीवित विधवा/विधुर और बच्चों और आश्रितों का विवरण निम्नानुसार है
The details of surviving widow/widower and children and dependants of the deceased Member of Parliament/ex-Member of Parliament are as under:

क्र. सं.	नाम	मृतक संसद सदस्य/पूर्व सांसद के साथ	ईस्वी सन्
Sl. No.	Name	संबंध	द्वारा जन्म तिथि
		Relationship with the	Date of birth by
		deceased Member of	Christian era
		Parliament/former Member	
		of Parliament	
(i)			
(ii)			
(iii)			
(iv)			
(v)			
(vi)			

5.	श्री/श्रीमती/	कुमारी/ डॉ	•					दिवंगत सांस	द/पूर्व संसद	सदस्य
	Shri/Smt./k	km/Dr			 		deceased M	P/Ex-MP wa	ıs	
	मेरे									
	My				 					
	•		. .	• • -		^				

(कृपया मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध का उल्लेख करें और विवाह प्रमाण पत्र या सीजीएचएस कार्ड या मतदाता पहचान पत्र की एक प्रति और/या मृत सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध के संबंध में जिला अधिकारियों से रिपोर्ट संलग्न करें। यदि कुटुंब के सदस्यों/आश्रितों के विवरण में कोई भिन्नता है तो सदस्य/ पूर्व सदस्य के आश्रित रिपोर्ट संलग्न करें।

0.0	certificate or CGHS Card or Voter I-Card and/or report from district authorities with regard to the relationship with the deceased MP/ex-MP is to be attached in case of any variation from the details of Family Members/Dependants furnished by the Member/Ex-Member)
	ो/ कुमारी/ डॉ का एकमात्र और कानूनी जीवनसाथी/उत्तराधिकारी होने के नाते उनके दुखद निधन के कारण, मैं
	त्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन की धारा 8एसी के अधीन पारिवारिक पेंशन प्राप्त करने का हकदार हूं (जैसा कि 15.9.2006 को संशोधित
किया गया	Being the only and legal spouse/heir dependant of Shri/Smt./Km./Dr after his/her sad demise, I am entitled to receive family pension under section 8AC of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament, 1954 (as amended on 15.9.2006).
6.	आश्रित के अवयस्क होने की दशा में
	In case of minor dependent:
	(a) अभिभावक का नाम
	name of the guardian:
	(b) अभिभावक की जन्म तिथि
	date of birth of the guardian:
	c) दिवंगत सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध
	relationship with the deceased MP/Ex-MP:
	(उचित न्यायालय द्वारा जारी संरक्षकता प्रमाणपत्र और क्षतिपूर्ति बांड संलग्न करें/
	Attach Guardianship Certificate and Indemnity Bond duly issued by the appropriate court of Law)
7.	यदि आवेदक विधवा/विधुर है तो पति/पत्नी की मृत्यु की तिथि से प्रदत्त सेवा पेंशन की राशि ।
	pplicant is a widow/widower, Whether she/he is in receipt of any other pension/family pension on the death of the husband /wife and if so, the details thereof.
8.	आवेदक का स्थायी पता
	Permanent Address of the applicant:
	(निवास का प्रमाण संलग्न करें
	Attach proof of residence)
9.	संपर्क के लिए पता:
	Address for Communication
	(राज्य और पिन कोड सहित
	including state and Pin code)
	••••••

10. पेंशन	अनुरोध है कि कृपया मुझे पारिवारिक पेंशन स्वीकृत करने के लिए कदम उठाने की कृपा करें। मैं अपनी से आहरित करना चाहता हूँ।
	बैंक (किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम और पता)। मेरा बैंक खाता संख्या
	•

	It is requested that steps may kindly be taken to sanction family pension to me. I would like to draw my pension from
11.	में एतद्द्वारा ∗घोषणा करता हुँ कि
	I hereby *declare that:-
	(i)मैं मृतक संसद सदस्य/पूर्व संसद सदस्य का एकमात्र और कानूनी जीवनसाथी हूं। इस आशय का एक हलफनामा और
	मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ विवाह का प्रमाण संलग्न है
	I am the only and legal spouse of the deceased Member of Parliament/former Member of Parliament. An affidavit to this effect and proof of marriage with the deceased MP/Ex-MP is enclosed. (ii) श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ का जीवनसाथी जीवित नहीं है और मैं मृतक सांसद/पूर्व सांसद का पूर्ण/आंशिक रूप से आश्रित हूं।

The spouse of Shri/Smt./Km/Dr..... is not alive and I am wholly/partly dependant of the deceased MP/Ex-MP.

(iii) मैं न तो वर्तमान संसद सदस्य हं और न ही पूर्व संसद सदस्य के रूप में पेंशन प्राप्त कर रहा हं।

I am neither a sitting Member of Parliament nor drawing pension as a former Member of Parliament. (iv) में संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम के अधीन न तो आहरण कर रहा हूं और न ही कोई अन्य पेंशन लेने का हकदार हं।

I am neither drawing nor entitled to draw any other pension under the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act.

inders of 1 at nament Act.

जो लागू न हो उसे काट दें। Strike out whichever is not applicable.

मैं एतद्द्वारा निम्निलिखित दस्तावेज अग्रेषित कर रहा हूं:-

I forward herewith the following documents:

- (i) नगरपालिका प्राधिकरण या क्षेत्र की स्थानीय पंचायत द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र; Death Certificate issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area;
- मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध का प्रमाण और सांसद/पूर्व सांसद पर निर्भरता के कारणों को दर्शाने वाला हलफनामा; विवाह प्रमाण पत्र और यदि उपलब्ध नहीं है, तो प्रथम/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा जारी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र; और लोक सभा सचिवालय द्वारा जारी पूर्व-सांसद पहचान पत्र (मूल रूप में) (हलफनामा, मूल पहचान पत्र खो जाने / गुम होने की स्थिति में)।

 Affidavit showing reasons of dependency on the MP/Ex-MP in case of any variation from the detail of family members/dependents furnished by the Member/Ex-Member; proof of relationship with the deceased MP/Ex-MP, the marriage certificate and if not available, succession certificate issued by first/second class Magistrate; and Ex-MP Identity card (in original) issued by Lok Sahba Secretariat/Rajya Sabha Secretariat (affidavit, in case the
- original Identity Card is lost/misplaced).
 (iii) चार नमूना हस्ताक्षर;(प्रथम श्रेणी / द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा विधिवत सत्यापित आवेदन पत्र के साथ संलग्न शीट पर प्रस्तुत किया जाना है)
 Four specimen signatures (to be furnished on the sheets attached with the application form duly attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament)
- (iv) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा विधिवत सत्यापित निवास का प्रमाण (राशन कार्ड / चुनाव आयोग द्वारा जारी मतदाता पहचान पत्र / पासपोर्ट / ड्राइविंग लाइसेंस / नवीनतम बिजली बिल / टेलीफोन बिल);

 Proof of residence duly attested by a First Class Magistrate/Second Class Magistrate or a 1st
 - Proof of residence duly attested by a First Class Magistrate/Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament (Ration Card/Voter Identity Card issued by Election Commission/ Passport/ Driving License/latest Electricity Bill/ Telephone Bill)
- (v) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा सत्यापित आवेदक के पासपोर्ट आकार के फोटो की चार प्रतियां;
 - Four copies of passport size photograph of the applicant attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;
- (vi) आवेदक के बाएं या दाएं हाथ के अंगूठे और उंगलियों के निशान वाली दो पर्चियां प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा सत्यापित;

Two slips each bearing left or right hand thumb and finger impressions of the applicant attested by a First Class Magistrate/Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;

(vii) आवेदक का विवरणात्मक रोल, विधिवत सत्यापित, (ए) ऊंचाई और (बी) व्यक्तिगत अंक, यदि कोई हो, हाथ, चेहरे, आदि पर इंगित करता है। (डुप्लिकेट में) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा सत्यापित; (कुछ विशिष्ट चिहन निर्दिष्ट करें, दो से कम नहीं) Descriptive Roll of the applicant, duly attested, indicating (a) height and (b) personal marks, if any, on the hand, face, etc. (in duplicate) attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;

(Specify a few conspicuous marks, not less than two)

(viii) यदि आश्रित है तो वेतन, भते और संसद अधिनियम, 1954 की धारा 2 के खंड (एए) के अर्थ के भीतर निर्भरता दिखाने के लिए एक हलफनामा * प्रस्तुत किया जाना है और लोक सभा/ राज्य सभा सचिवालय द्वारा जारी किए गए पूर्व सांसद का पहचान पत्र (मूल पहचान पत्र खो जाने / गुम हो जाने की स्थिति में हलफनामा)

An affidavit* in case of dependent is to be submitted to show the dependency within the meaning of clause (aa) of Section 2 of the Salary, Allowances and Members of Parliament Act, 1954 and the Ex-MP Identity card in original issued by Lok Sahba Secretariat/Rajya Sabha Secretariat (affidavit in case the original Identity Card is lost/misplaced);

(ix) अवयस्क आवेदक के मामले में उम्र का प्रमाण पत्र (नगरपालिका प्राधिकरण या क्षेत्र की स्थानीय पंचायत द्वारा या किसी मान्यता प्राप्त स्कूल के प्रमुख से जारी मूल रूप से यदि बच्चा ऐसे स्कूल में पढ़ रहा है तो दो सत्यापित प्रतियों के साथ)

Certificate of age in case of minor applicant (in original issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area or from the head of a recognised school if the child is studying in such school along with two attested copies)

- (x) उचित न्यायालय द्वारा जारी संरक्षकता प्रमाणपत्र (अवयस्क आवेदक के मामले में)

 Guardianship Certificate duly issued by the appropriate court of Law (in case of minor applicant)
- (xi) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा विधिवत सत्यापित क्षतिपूर्ति बांड। (पेंशन की गणना के बाद प्रस्तुत किया जाना है)।

Indemnity Bond duly verified by First Class Magistrate/Second Class Magistrate.

(To be furnished after the pension has been calculated).

(प्रत्येक वर्ष के 31 मार्च तक प्रस्तुत किया जाना है, जिसमें विफल रहने पर पारिवारिक पेंशन जारी नहीं की जाएगी
 या बंद कर दी जाएगी)।

*(To be submitted by 31st March of every year failing which family pension would be discontinued or stopped).

		पत्नी या पति/आश्रित	के हस्ताक्षर या बाएं हाथ <i>।</i>
		दाएँ	हाथ के अंगूठे का निशान
स्थान	₹/Place:	. Signature or Left-hand/Right-hand	thumb
		impression of the Sp	ouse/Dependent
दिनांक/Date:		संपर्क/Contact Nos(Telephone)	
			MOBILE)
		ईमेल आईडी /EMAIL ID	

लोकसभा/राज्य सभा सचिवालय में उपयोग के लिए For the use in the Lok Sabha/Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

अवर सचिव (टेबल ऑफिस), लोकसभा सचिवालय/अवर सचिव (टेबल ऑफिस, राज्य सभा सचिवालय, को आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए अग्रेषित किया गया।

Forwarded to the Under Secretary (Table Office), Lok Sabha Secretariat/ Under Secretary (Table Office), Rajya Sabha Secretariat, for further necessary action.

अवर सचिव/Under Secretary

	44 (((44) Olider Georgially
टेबल ऑफिस,	नोकसभा सचिवालय
Table Office, Lo	k Sabha Secretariat
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमार्र	ो/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान
लोकसभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	
Certified that Shri/Smt./Km./Dr	(in block letters) served as a
	Member of Lok Sabha during the following period:
From सेto तक	
From सेto तक	
From सेto तक	
From सेto तक	
	अवर सचिव, लोकसभा सचिवालय
	Under Secretary, Lok Sabha Secretariat
देवल गॉफिस - र	ाज्य सभा सचिवालय
	ya Sabha Secretariat
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कमार्र)/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान
राज्य सभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(in block letters) served as a
Member of Rajya Sabha during the following period:	
From सेto तक	

अवर सचिव, राज्य सभा सचिवालय Under Secretary, Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

Attested अनुप्रमाणित

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

P.F. No	Dated the
श्री/श्रीमती/ कुमारी./ डॉइस	तिथि से पेंशन
(रुपये	केवल) प्रति माह
के लिए स्वीकृत है।	
आगे आवश्यक कार्रवाई के लिए वेतन एवं लेखा अधिकारी, लोकसभा	1/राज्य सभा को अग्रेषित किया गया।
A Family Pension of	
(Rupees	
Shri/Smt./Km./Drwith effect from Forwarded to Pay and Accounts Officer, Lok Sabha Secre necessary action.	
हस्ताक्षर√Signature	
स्वीकृति	प्राधिकरण/ Sanction Authority
	पद/ Designation
CDE CIDATES CICALA	
SPECIMEN SIGNA	TURE
नमूना हस्ताक्षर	
(1) NameEx-MP, Rajya Sabha/LokSabha	
(1) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा	
(1) 5161	
Signature	
हस्ताक्षर	
Attested	
अनुप्रमाणित	
Name and Seal of Attesting Authority	
अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा	
(2) NameEx-MP, Rajya Sabha/LokSabha	
(2) नामलोकसभा पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा	
*	
Signature	
हस्ताक्षर	

_Name and Seal of Attesting Authority
अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा
(3)NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(3) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
·
Signature
हस्ताक्षर
<u>Attested</u>
अनुप्रमाणित
Name and Seal of Attesting Authority
अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा
(4) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(4) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
(1)
<u>Signature</u>
हस्ताक्षर
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
<u>Attested</u>
 अनुप्रमाणित
5
Name and Seal of Attesting Authority
अन्प्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा
3
-0> 0 · 0 · 0 · 0 ·
दाहिने हाथ की उंगलियों के निशान
<u>Fingerprint impressions of Right Hand</u> श्रीमती/श्री/कुमारी/ डॉ
श्रामता/श्राकुमारा/ डा
पति /पत्नी स्वर्गीय श्री/श्रीमती/ डॉ
Spouse of Late Shri/Smt./Dr.
(Name of deceased member/former member)
(दिवंगत सदस्य/पूर्व सदस्य का नाम)

अनुप्रमाणन प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुद्रा (Signature and Seal of the Attesting Officer/Authority)

ATTESTED BY:....

द्वारा अनुप्रमाणित.....

शपथ पत्र
Affidavit
मैं, श्रीमती/श्री/ कुमारी/ डॉ
(आवेदक का नाम)
H/W/o/उत्तराधिकारी/स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ का आश्रित।
(मृतक पूर्व सांसद का नाम)
का निवासी
(आवेदक का पता),
I, Smt./Shri/Km./Dr.
(name of applicant)
H/w/o/heir/dependent of Late Shri/Smt./Dr.
(name of deceased ex-MP)
Resident of
(address of applicant),
सत्यनिष्ठा से निम्नानुसार पृष्टि करते हैं:-
do hereby solemnly affirm as follows:-
(1) कि मैं स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ(मृतक सांसद/पूर्व सांसद का नाम) का एकमात्र कानूनी जीवनसाथी हूं;
that I am the only legal spouse of Late Shri/Smt./Dr(name of deceased MP/ex-MP);
(2) कि मैंने अपने पति स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ(मृतक सांसद/पूर्व सांसद का नाम) के निधन के बाद पुनर्विवाह
नहीं किया है; that I have not re-married after the demise of my spouse Late Shri/Smt./Dr.
(name of deceased MP/ex-MP);
(3) कि मैं संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 के तहत न तो कोई अन्य पेंशन प्राप्त कर रहा/ रही ह्
और न ही पाने का हकदार हूं; that I am neither receiving nor entitled to receive any other pension under the Salary.
Allowances and Pension of the Members of Parliament Act, 1954;
(4) कि मैं पूरी तरह से स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ(मृतक पूर्व सांसद का नाम) पर निर्भर था/थी; that I was
totally dependent on Late Shri /Smt./Dr(name of deceased ex-MP);
(5) कि मेरे पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है। (और, यदि आवेदक के पास आय का कोई अन्य स्रोत है, तो कृपया
हलफनामे में उसका स्पष्ट रूप से उल्लेख करें); that I have no other source of income. (and, if the applicant has any
other source of income, then please mention it clearly in the Affidavit);
(6) में लोकसभा/ राज्य सभा सचिवालय को स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉके प्रति सभी बकाया, यदि कोई हो, की वसूली
मुझे दी जाने वाली पारिवारिक पेंशन से के लिए अधिकृत करता/ करती हूं। (मृतक सांसद/पूर्व
सांसद का नाम)। I hereby authorize Lok Sabha/Rajya Sabha Secretariat to recover all the dues, if any,
outstanding towards Late Shri/Smt/Dr(name of deceased MP/ex-
MP) from the family pension considered to be granted to me.
(जो लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं)
ऊपर वर्णित तथ्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है। (tick whichever is
applicable)
The facts stated above are true to the best of my knowledge and belief and nothing concealed
thereon.
द्वारा पहचाना गया:
(नोटरी का नाम और मुहर) अभिसाक्षी
Identified by: (Name and Seal of Notary) Deponent
(Name and Seal of Notary) Deponent

[फा. सं. आरएस.11/2/ जेपीसी/2022-एमएसए] जगदीश कुमार, अपर सचिव

RAJYA SABHA SECRETARIAT (Joint Committee of Houses of Parliament)

NOTIFICATION

New Delhi, the 12th May, 2022

THE PAYMENT OF FAMILY PENSION (SUBMISSION OF DOCUMENTS) RULES, 2021

G.S.R. 352(E).—The following rules which have been made by the Joint Committee constituted under sub-section (1) of section 9 of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954 (30 of 1954), after consultation with the Central Government, in exercise of the powers conferred on it by clauses (ee) and (g) of sub-section (3) of the said section, and have been approved and confirmed by the Chairman of the Council of States and the Speaker of the House of the People, as required by sub-section (4) of that section, are published for general information:—

THE PAYMENT OF FAMILY PENSION (SUBMISSION OF DOCUMENTS) RULES, 2021

- **1. Short title and commencement.**—(1) These rules may be called the Payment of Family Pension (Submission of Documents) Rules, 2021.
 - (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. Definitions.-In these rules, unless the context otherwise requires,-
 - (a) "Act" means the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954 (30 of 1954);
 - (b) "family pension" means the amount payable, if claimed, to the spouse or dependents of a deceased member or ex-member of Parliament under the Act;
 - (c) "section" means a section of the Act;
 - (d) words and expressions used in these rules and not defined but defined in the Act shall have the meanings, respectively assigned to them in the Act.
- **3. Submission of documents by sitting members.** (1) Sitting members immediately after taking their seat in the respective Houses of Parliament shall also submit the following documents, duly attested by them, to facilitate expeditious processing of family pension cases, as and when applied for, as per the provisions of sub-section (1) of section 8AC:-
 - (a) four photographs and four specimen signatures or thumb impression of the spouse or dependent, as the case may be, as per the Annexure A to these rules;
 - (b) details of family members may be given in the proforma annexed as Annexure B to these rules.
 - (2) Members shall also intimate immediately the Lok Sabha or Rajya Sabha Secretariat, as the case may be, about any change in the status of the person referred to in clause (a) of sub-rule(1).
- **4. Submission of documents by ex-members.-** (1) Ex-members shall, while submitting application for pension, also submit details of family members and dependents in the proforma annexed as Annexure B to these rules along with four photographs and four specimen signatures or thumb impression, duly attested by ex-member himself or herself, of the spouse or dependent, as the case may be, who may be eligible for family pension, if applied for, as per the provisions of sub-section (2) of section 8AC.
 - (2) The application for pension, four photographs and four specimen signatures or thumb impression referred to in sub-rule (1) shall be submitted in Form A annexed to these rules.

- (3) Ex-members shall also intimate immediately the Lok Sahba Secretariat or Rajya Sabha Secretariat, as the case may be, about any change in the status of the person referred to in sub-rule (1).
- **5. Submission of documents by spouse of member.- (1)** The spouse of member shall, while applying for family pension, in addition to Death Certificate issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area, also submit:-
 - (a) ex-member's Identity Card (in original) issued by the Lok Sahba or Rajya Sabha Secretariat, as the case may be, and in case the original Identity Card is lost or not found or untraceable, an affidavit shall be submitted by the claimant regarding loss or misplace of Identity Card of exmember;
 - (b) affidavit showing reasons for dependency on the sitting member or ex-member;
 - (c) Indemnity Bond duly certified by First or Second Class Magistrate; and
 - (d) the marriage certificate and if the same is not available, succession certificate issued by First or Second Class Magistrate, in case of any variation in the information furnished by the sitting member or ex-member, as required under clause (b) of sub-rule (1) of rule 3 or sub-rule (1) of rule 4.
 - (2) The application for family pension referred to in sub-rule (1) shall be submitted in Form B annexed to these rules.
- **6. Submission of documents by dependents of member.** (1) Dependent while applying for family pension, in addition to Death Certificate issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area, shall also submit:-
 - (a) by the 31st March of every year an affidavit that he or she still continues to be a dependent, failing which their family pension shall be discontinued or stopped;
 - (b) Succession Certificate issued by First or Second Class Magistrate;
 - (c) ex-member's Identity Card (in original) issued by the Lok Sahba or Rajya Sabha Secretariat, as the case may be, and in case the original Identity Card is lost or not found or untraceable, an affidavit shall be submitted by the claimant regarding loss or misplace of Identity Card of ex-member; and
 - (d) Indemnity Bond duly certified by First/Second Class Magistrate.
 - (2) The application for family pension referred to in sub-rule (1) shall be submitted in Form B annexed to these rules.

अनुलग्नक क

[भाग II—खण्ड 3(i)]

[नियम 3 (1) (ए**)**]

पति या पत्नी या आश्रितों के नमूना हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान Annexure A

[Rule 3 (1) (a)]						
<u>Specimen Signature/Thumb Impression of Spouse or dependents</u> 1. नाम/Name						
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent						
(जो लागू हो उस पर टिक करें Tick whichever is applica अंगूठे का निशान	РНОТО					
Attested by MP	1					
2. नाम/Name						
पति या पत्नी या आश्रित के Signature of spouse/dependent	हस्ताक्षर 					
(जो लागू हो उस पर टिक करें Tick whichever is applica अंगूठे का निशान	ble) - /Thumb impression	РНОТО				
Attested by MP						
3. ਗਸ/Name						
पति या पत्नी या आश्रित के Signature of spouse/dependent	हस्ताक्षर 					
(जो लागू हो उस पर टिक करें Tick whichever is applica	ble)					
अंगूठे का निशान	/Thumb impression	РНОТО				
Attested by MP	1					
4. नाम/Name						
पति या पत्नी या आश्रित के Signature of spouse/dependent	हस्ताक्षर 					
(जो लागू हो उस पर टिक करें Tick whichever is applica	ble)					
अंगूठे का निशान /Thumb impression						
Attested by MP						

मैं, श्रीमती/श्री/डॉ.

अनुलग्नक ख

Annexure B

[नियम 3 (1) (बी) और 4(1)]

[Rule 3 (1) (b) and 4(1)] कुटुंब के सदस्यों का विवरण

(दो प्रतियों में भरा जाना है)

<u>Details of Family Members</u> (to be filled in duplicate)

राज्य सभा/लोव	क सभा के सदस्य/पूर्व सदस्य एतद्वारा मेरे पति/पर	न्नी/आश्रित परिवार के सदस्यों क <u>ा</u>	विवरण प्रस्तुत करते हैं जो मेरी	मृत्यु
की स्थिति में I, Smt./Sh	. संसद सदस्यों के वेतन, भन्ने और पेंशन अ ri/Dr.	धिनियम, 1954 के संदर्भ में	संसदीय कुटुंब पेंशन प्राप्त व	करने के लिए पात्र हैं:
Member/I	Ex-Member of Rajya Sabha/Lo	k Sabha hereby furn	ish the details of my	spouse/dependant family
members	who are eligible to receive par	liamentary family pe	ension in terms of the	e Salary, Allowances and
Pension of	f Members of Parliament Act, 19	954 in the event of my	death:	
Sl. No. क्र. सं.	Name and complete address of family members कुटुंब के सदस्यों का नाम और पूरा पता	Relationship with members सदस्यों के साथ संबंध	Date of birth जन्म की तारीख	Whether physically handicapped* क्या शारीरिक रूप
	पूरा पता	। सञ्जय 		से विकलांग*
01.				
02.				
03.				
certifica	dependant family mei ate should be attached. न आश्रित सदस्य विकलांग/अशक्त है तो :			ppropriate medical
			00	
इस पर हस्त Signed thi	ाक्षर 20 (वर्ष) के(s(day) of	माह) क (Mo	_ (ा दन) ाक ए। onth) of 20 (vear	·).
	(33,7,51			सदस्य/पूर्व सदस्य के हस्ताक्षर f the Member/Ex-Member
			सः	
		Name of the Memb	oer/Ex-Member:	
			पताः/Address	S:

	पिन/PIN
	फोन/मोबाइल/ Phone/Mobile:
	भाग/माबाइल/ Filone/Mobile:
	ईमेल आईडी:/Email Id
	l the above information is mandatory. इसभी जानकारी अनिवार्य है।
	<u>प्रपत्र क</u>
	[नियम 4(2) देखें]
	Form A [See rule 4(2)]
	पेंशन के लिए आवेदन
	APPLICATION FOR PENSION (देखें संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 की धारा 8ए यथासंशोधित)
(See S	Section 8A of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954, as amended)
(500)	(पूर्व संसद सदस्य द्वारा दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाना है)
	(to be submitted in duplicate by the Ex-Member of Parliament)
प्रेषक	
	डॉ./श्रीमती/श्री/ कुमारी
	लोकसभा/राज्य सभा/अनंतिम संसद के पूर्व सदस्य
	(यहां पिछली बार सेवित सभा का उल्लेख करें)
From	Dr./Smt/Shri/Km Ex-Member of LOK SABHA/RAJYA SABHA/PROVISIONAL PARLIAMENT
	(here mention the House last served)
प्रति	
	महासचिव
	राज्य सभा/लोकसभा
	संसद भवन,
Tr.	नई दिल्ली।
То	The Secretary-General
	Rajya Sabha /Lok Sabha
	Parliament House New Delhi.
_	
	द सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 यथा संशोधित, के तहत पेंशन की मंजूरी, ।
Subject:	Sanction of Pension under the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 195 as amended.
महोदय,	
	उपर्युक्त अधिनियम की धारा 8क के अनुसार, में निम्नलिखित अवधियों के संबंध में पेंशन का हकदार हूं, जो मं
द्वारा Sir,	के सदस्य के रूप में पूरी की गई हैं
ы,	In terms of Section 8A of the above-mentioned Act, I am entitled to Pension in respect of the
following	g periods served by me as a Member of
	(i) संविधान की शुरुआत से ठीक पहले भारत के डोमिनियन
	की संविधान सभा के रूप में कार्य करने वाले निकाय
	की अनंतिम संसद के सदस्य सदस्यता सहित।

	(ii) राज्यों की परिषद (राज्य सभा) के सदस्य
	(iii) लोक सभा के सदस्य (लोकसभा)
	 (iv) Member of Provisional Parliament including membership of the body which functioned as Constituent Assembly of the Dominion of India immediately before the commencement of the Constitution. (v) Member of Council of States (Rajya Sabha) (vi) Member of House of People (Lok Sabha)
2.	अनुरोध है कि कृपया मुझे पेंशन स्वीकृत करने के लिए कदम उठाए जाएं। मैं अपनी पेंशन
	बैंक (किसी भी राष्ट्रीयकृत बैंक का नाम)शाखा
	पर(बैंक का पता) और मेरा बैंक खाता संख्या
	है (आईएफएससी कोड) से आहरित
	करना चाहता हूँ.
	It is requested that steps may kindly be taken to sanction Pension to me. I desire to draw my Pension from
3.	मैं इसके साथ निम्नलिखित दस्तावेजों को एक प्रथम / दवितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट, केंद्र सरकार या राज्य
सरकार	र से संबंधित वर्ग I अधिकारी / संसद के एक मौजूदा सदस्य द्वारा विधिवत प्रमाणित कराकर संलग्न करता
ĕ:	(i) चार नमूना हस्ताक्षर। (ii) चार पासपोर्ट आकार में नवीनतम फोटोग्राफ (फोटोग्राफ के सामने की ओर अनुप्रमाणन)।
Office	I enclose herewith the following documents duly attested by a 1st Class/2nd Class Magistrate, Class I er belonging to the Central Government or a State government/a sitting Member of Parliament: (ii) Four specimen signatures. (iii) Four copies of latest photographs in Passport size (attestation on the front of the Photograph).
3क.	मैं इसके साथ अधोहस्ताक्षरी द्वारा विधिवत सत्यापित निम्नलिखित दस्तावेज भी संलग्न करता हूं: - निर्धारित प्रोफार्मा में के सदस्यों/आश्रितों का विवरण, चार तस्वीरें और चार नमूना हस्ताक्षर या अंगूठे का निशान,
	पति या पत्नी या आश्रित (संसद सदस्यों के वेतन, भन्ने और पेंशन अधिनियम, 1954 की धारा 2 (कक) के अनुसार) के
	रूप में मामला हो सकता है, जो एमएसए अधिनियम, 1954 की धारा 8कग (2) के प्रावधानों के अनुसार कुटुंब पेंशन के
	लिए पात्र हो सकता है, यदि आवेदन किया जाता है।
3A.	I also enclose herewith the following documents duly attested by the undersigned:- Details of Family members/Dependents in prescribed proforma, Four photographs and Four specimen signatures or thumb impression, of the spouse or dependent (as per Section 2 (aa) of the Salary, Allowances and Pension of Members of Parliament Act, 1954) as the case may be, who may be eligible for family pension, if applied for, as per the provisions of Section 8AC (2) of MSA Act, 1954.
4.	मेरा वर्तमान पता :
	फोन मोबाइल ईमेल आईडी

पूर्व सांसद के हस्ताक्षर

	मेरा स्थायी पता	
	My present address is	
	My permanent address is	••••
	Phone noEmail IDEmail ID	•
	मैं एतद द्वारा #घोषणा करता हूं:-	
	I hereby *declare that:- (i) मैं राष्ट्रपति या उप-राष्ट्रपति या किसी भी राज्य के राज्यपाल या किसी भी राज्य क्षेत्र के प्रशासक के निर्वाचित कार्यालय क	ोंब
	क्षंभाल रहा हूं; (i)I am not holding the elected office of the President or the Vice-President or the office of the Governor of any State	or
	Administrator of any Union Territory;	
	(ii) मैं राज्य सभा या लोक सभा या किसी राज्य या केंद्र शासित प्रदेश की किसी विधान सभा या किसी राज्य की किसी परिषद का सदस्य नहीं हूं;	विष
	(ii) I am not a member of Rajya Sabha or Lok Sabha or any Legislative Assembly of a Sor Union Territory or any Legislative Council of a State;	Sta
	(iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामि नियंत्रण वाले किसी निगम के तहत वेतन पर कार्यरत नहीं हूं या मैं ऐसी सरकार या निगम या स्थानीय प्राधिकरण से कि पारिश्रमिक का हकदार नहीं हूं। ;	
	(iii) I am not employed on a salary under the Central government or any State Government or Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any I Authority or I am not otherwise entitled to any remuneration from such Government or Corporation Local Authority;	o
	(iv) मैं	••••
	प्रित माह है।	
	(iv) I am holding the office of	
v)	मैं	
	ा कर रहा था या के रूप में कार्यरत था में	•••
••••	और मेरे द्वारा प्राप्त कुल पारिश्रमिक रु प्रति माह था दिनांक से	•••
	(यदि कार्यकाल की समाप्ति और पेंशन के लिए आवेदन जमा करने के बीच अंतर है तो भरा जाना है)	
ren	was holding the office ofor Member ofor employed asinand the t uneration received by me was Rsp.m. from the dateto(to be filled up if there is a ga een end of term and submission of application for pension)	p
vi)	पति / पत्नी/ आश्रित की स्थिति में किसी भी परिवर्तन के मामले में, मैं तुरंत लोकसभा/ राज्य सभा सचिवालय को सूचित कर (vi)In case of any change in the status of spouse/dependent, I shall intimate immediately to Lok Sa Rajya Sabha Secretariat.	
#	जो घोषणाएं लागू न हों उन्हें स्याही से काट दिया जाए।	
,	The declarations which are not applicable may be scored out in ink.	
		_
	भ	वर्द

नाम बड़ा अक्षर में:	

स्थान:	
दिनांक:	
	Yours faithfully,
	Signature of Ex-MP
NAME IN BLOCK LETTERS:	Signature of Ex IVII
CTATION.	
STATION: DATE:	
लोकसभा/राज्यः	सभा सचिवालय में उपयोग के लिए
	ok Sabha/Rajya Sabha Secretariat
एमएसए शाखा. लोकसभा सचिवार	न्य/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat
	य/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat
अवर सचिव (टेबल ऑफिस), लोकसभा	सचिवालय/अवर सचिव (टेबल ऑफिस, राज्य सभा सचिवालय,
को आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए अग्रेषित कि	या गया।
	able Office), Lok Sabha Secretariat/ Under Secretary (Table
Office), Rajya Sabha Secretariat, for further nec	essary action.
	अवर सचिव/Under Secretary
	wat distributed decretary
टेबल ऑ	फिस, लोकसभा सचिवालय
Table Office	ee, Lok Sabha Secretariat
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/	कुमारी/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान
लोकसभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	3
	(in block letters) served as a
Member of Lok Sabha during the following period	od:
From सेto त	ग
From सेto त	 7
From सेto त	ත
From सेto त	क
	अवर सचिव, लोकसभा सचिवालय

Under Secretary, Lok Sabha Secretariat

टेबल ऑफिस, राज्य सभा सचिवालय Table Office, Raiva Sabha Secretaria

rabie Office, Kajya Sabna Secretariat
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ निम्नलिखित अवधि के दौरान
राज्य सभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:
$\begin{tabular}{lllllllllllllllllllllllllllllllllll$
From सेto तक
From सेto तक
From सेto तक
From 社to तक
अवर सचिव, राज्य सभा सचिवालय
Under Secretary, Rajya Sabha Secretariat
एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat
एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat
एमएसए शाखा. लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat
एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat
पीएफ संदिनांक
P.F No
श्री/श्रीमती/कुमारी/ डॉ पेंशन
(रुपये केवल) प्रति माह के
लिए स्वीकृत है।
आगे आवश्यक कार्रवाई के लिए वेतन एवं लेखा अधिकारी, लोकसभा/राज्य सभा को अग्रेषित किया गया।
A Pension of
(Rupeesonly) per mensem is sanctioned to
Shri/Smt./Km/Drwith effect from
Forwarded to Pay and Accounts Officer, Lok Sabha Secretariat/Rajya Sabha Secretariat for further necessary action.
र हस्ताक्षर/Signature
स्वीकृति प्राधिकरण/ Sanction Authority
पद/ Designation
नमूना हस्ताक्षर
SPECIMEN SIGNATURE
(1) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA

SIGNATURE

अनुप्रमाणित	
Name and Carlot Add Add Add Add Add	
Name and Seal of Attesting Aut बनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा	hority
	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(2) नाम	. पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
NOMA TUDE	
SIGNATURE	
हस्ताक्षर	
Attested	
 अनुप्रमाणित	
Name and Seal of Attesting Aut	hority
थनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा -	
(2) NI A NATE	EX MD DAINA CADILATIONCADILA
	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
(3) नाम	. पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा
SIGNATURE	
हस्ताक्षर	
हस्ताक्षर	
हस्ताक्षर <u>Attested</u>	
<u>Attested</u>	
<u>Attested</u> अनुप्रमाणित	
<u>Attested</u> अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut	hority
<u>Attested</u> अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut	hority
<u>Attested</u> अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut	hority
<u>Attested</u> अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut	hority
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut बनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut बनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME	
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut बनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME (4) नाम	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME (4) नाम SIGNATURE	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME (4) नाम SIGNATURE हस्ताक्षर Attested	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME (4) नाम (51GNATURE	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
Attested अनुप्रमाणित Name and Seal of Attesting Aut अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा (4) NAME (4) नाम SIGNATURE हस्ताक्षर Attested	EX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA

	्सभा साचवालाराज्य सभा साचवालय में पश्चन के पुनराक्षण के प्रयाजन से भूतपूर्व संसद सदस्या द्वारा भरा जान वाला आवदना ion to be filled-in by ex-MP for the purpose of revision of pension in Lok Sabha Secretariat/ Rajya Sabha Secretariat)
प्रेषक/F	rom:
	······································
(भूतपूव	संसद सदस्य का नाम और पता/Name and address of ex-MP)
संपर्क सं	(मोबाइल सं) और ईमेल आईडी :
Contac	t No. (Mob. No.) & email I.D
प्रति,	
	उप सचिव (एमएसए),
	लोकसभा सचिवालय/राज्य सभा सचिवालय, संसद भवन अनुबंध,
	नई दिल्ली-110001
To,	
	The Deputy Secretary (MSA), Lok Sabha Secretariat/Rajya Sabha Secretariat,
	Parliament House Annexe,
	New Delhi-110001
विषय•	पेंशन में संशोधन।
	: Revision of Pension.
सर/मैडम	
Sir/Ma	dam,
	मैं राज्य सभा/लोकसभा का सदस्य था जो निर्वाचन क्षेत्र का प्रतिनिधित्व करता था और
राज्यसभ	ा/लोकसभा सचिवालय से के माध्यम से पूर्व-सांसद पेंशन स्वीकृत किया गया था नाम और पता)(आईएफएससी कोड)(आईएफएससी कोड) और
(बक का	नाम आर पता) (आइएफएससा काड) आर ार नंबर है और पैन(प्रितियां संलग्न) है।
	ार नवर ह आर पन(आतया सलग्न) हा न को अब संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 में किए गए नवीनतम संशोधन के अनुसार संशोधित किया
जाये।	ा या अब संतर संबंदना या वर्ता, मेरा आर परांग आवागयम, 1304 में 1यंथ गए गयागरीम संसावण या अगुतार संसावित विश्वा
4114 1	
	I was a Member of Rajya Sabha/Lok Sabha representing
was	sanctioned ex-MP pension from Rajya Sabha/Lok Sabha Secretariat through
	(Name and address of Bank)(BSR Code of alk)(IFSC Code) and my Aadhar No. is
	(copies enclosed).
	My pension may now be revised as per the latest amendment made in the Salary, Allowances and Pension
of Mem	bers of Parliament Act, 1954.
	भवदीय,
	(पूर्व सांसद का नाम और हस्ताक्षर
Daia .	पूर्व सांसद का नाम और हस्ताक्षर
	Yours faithfully,
	(
Date:	
DI	

<u>घोषणा</u> DECLARATION

मैं	घोष	णा व	करता	हूँ	कि
I	decla	are	that:		

- (i) मैं राष्ट्रपति/उपराष्ट्रपति के पद के लिए निर्वाचित या किसी राज्य के राज्यपाल या किसी संघ राज्य क्षेत्र के प्रशासक के पद पर नियुक्त नहीं हुआ हूं: या
 - I am not elected to the office of the President/Vice President or appointed to the office of the Governor of any State or Administrator of any Union Territory; or
- (ii) मैं दिल्ली प्रशासन अधिनियम, 1966 की धारा 3 के तहत गठित लोक सभा (लोकसभा) या राज्यों की परिषद (राज्य सभा), किसी राज्य की विधान सभा या विधान परिषद या दिल्ली की महानगर परिषद का सदस्य नहीं हं। , या

I am not a member of House of the People (Lok Sabha) or Council of States (Rajya Sabha), any Legislative Assembly or Legislative Council of a State or Metropolitan Council of Delhi constituted under Section 3 of Delhi Administration Act, 1966, or

- (iii) मैं केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार या किसी स्थानीय प्राधिकरण के स्वामित्व या नियंत्रण में किसी भी निगम के तहत वेतन पर कार्यरत नहीं हूं या मैं ऐसी सरकार या निगम या स्थानीय प्राधिकारी से किसी भी पारिश्रमिक का हकदार नहीं हूं: या
 - I am not employed on Salary under the Central Government or any State Government or any corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government or any Local Authority or I am not otherwise entitled to any remuneration from such Government or Corporation or Local Authority; or
- (iv) मुझे केंद्र सरकार/राज्य सरकार/केंद्र सरकार या किसी राज्य सरकार के स्वामित्व या नियंत्रण वाले किसी स्थानीय प्राधिकरण/निगम से कोई पेंशन नहीं मिल रही है:
 - I am not in receipt of any pension from Central Government/State Government/any Local Authority/Corporation owned or controlled by the Central Government or any State Government;
- (v) जैसा कि क्रमांक में उल्लेख किया गया है, मैंने कोई कार्यालय नहीं संभाला है। संख्या (i) से (iii) ऊपर, चूंकि मेरी पेंशन पिछली बार संशोधित/स्वीकृत की गई थी

I have not been holding any of the offices, as mentioned in sl. Nos. (i) to (iii) above, since my pension was last revised/sanctioned.

	र	ग			
	C)R			
(ए) में	के	सदस्य क	न पद	धारण कर	रहा/ रही हूँ/था
	के रूप में	कार्यरत हैं।	। .और मेरे	द्वारा प्राप्त	त क्ल वेतन/पारिश्रमिक
रुपति माह है।				•	J
(बी) मुझे प्रति माह पूर्व सांसद पेंशन/	पारिवारिक पेंश	शन/	से पेंशव	न आहरण के २	ल्प मेंरपये की
गप्ति हो रही है।				·	
				()
					पेंशनभोगी के हस्ताक्षर
1917-3				नाम (बड़ अक्षर	में)
स्थान दिनांक					
।दगाक			पता		
(c) I am/was holding the office of .	•••••	•••••	•••••	of Member	

अंगूठे का निशान /Thumb impression

РНОТО

Attested by MP/Ex-MP

(जो लागू हो उस पर टिक करें Tick whichever is applicable)

3. ਗਸ/Name				
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent				
(जो लागू हो उस पर टिक करें				
Tick whichever is applicable)				
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО			
Attested by MP/Ex-MP				
4. नाम/Name				
पति या पत्नी या आश्रित के हस्ताक्षर Signature of spouse/dependent				
(जो लागू हो उस पर टिक करें				
Tick whichever is applicable)				
अंगूठे का निशान /Thumb impression	РНОТО			
Attested by MP/Ex-MP				
प्रपत्र ख Form B (See rules 5(2) and 6(2)) (नियम 5(2) और 6(2) देखें) लोक सभा/ राज्य सभा सचिवालय LOK SABHA/ RAJYA SABHA SECRET कुटुंब पेंशन के लिए आवेदन APPLICATION FOR FAMILY PENS (संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 यथाः (See Section 8AC of the Salary, Allowances and Pension of Members o (दिवंगत संसद -सदस्य/ पूर्व संसद सदस्य* के जीवनसाथी/आश्रित द्वारा (to be submitted in duplicate by the Spouse/Dependant of deceased men parliament*) प्रेषक/From श्री/श्रीमती/कुमारी/ डॉ./Shri/Smt/ Km./Dr.	ARIAT ION संशोधित की धारा 8कग देखें) f Parliament Act, 1954, as amended) दो प्रतियों में प्रस्तुत किया जाना है)			
सेवा मे/ To महासचिव/The Secretary-General लोक सभा/ राज्य सभा /Lok Sabha/Rajya Sabha संसद भवन/Parliament House नई दिल्ली/New Delhi				
विषय: संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 के अधीन कुटुंब पेंशन की स्व	ोकृति.			

महोदय/S	1954. ir,				
	निवेदन है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ.			(मृतकः	सांसद/पूर्व सांसद
का नाम)	नीचे दिए गए विवरण के अनुसार अनंति		सभा के सदस्य	थे:	•
	I am to state that Shri/Smi				(Name
of dec	eased MP/Ex-MP) was a men		al Parliame	nt/Lok Sabha	
	details furnished below:				50
Sl.	सदस्यता की अवधि	निर्वाचन क्षेत्र का	राज्य	से	तक
No.	Period of membership	नाम	State	From	To
		Name of			
		Constituency			
(i)	अनंतिम संसद	,			
	Provisional Parliament				
(ii)	राज्य सभा सदस्य				
	Member of the Council of				
	States				
	(Rajya Sabha)				
(iii)	लोक सभा सदस्य				
	Member of the House of				
	People				
	(Lok Sabha)				
2.	जहां दिवंगत सांसद/पूर्व संसद सदर Where the deceased Member of Pa	rliament/former Men	ber of Parlian	•••••	
(31	नितिम संसद/ लोक सभा/ राज्य सभा/				
	* अनंतिम संसद के पूर्व संस	द सदस्य सहित	includes ex-	Member of	Parliament of
	Provisional Parliament				
3.	श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ. /Shri/S	Smt./Km./Dr	•••••	•••••	•••••
	(दिवंगत सांसद/पूर्व संसद सदस्य दिनांक को निधन हो गया था	का नाम Iname of dece	ased member/i	former member)	
	had expired on dated	•••••			
	(सांसद/पूर्व संसद सदस	न्य के निधन दिनांव	БI Date of d	eath of MP/E	<i>c-MP</i>)
4.	मृतक सांसद/पूर्व सांसद के जीवित				
		idawan and ahildnan			and Mamban a

The details of surviving widow/widower and children and dependants of the deceased Member of Parliament/ex-Member of Parliament are as under:

क्र. सं. Sl. No.	नाम Name	मृतक संसद सदस्य/पूर्व सांसद के साथ संबंध Relationship with the deceased Member of Parliament/former Member	ईस्वी सन् द्वारा जन्म तिथि Date of birth by Christian era
(vii)		of Parliament	
(viii)			
(ix)			
(x)			

	(xi)		
	(xii)		
5.	्रिश्रीमती/ कुमारी/ डॉ. Shri/Smt./Km/Dr	दिवंगत सांसद/५ , deceased MP/Ex-MP was	••
	मेरे		
	My		
(कृपया	ा मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ सं	iबंध का उल्लेख करें और विवाह प्रमाण पत्र या सीजीएचएस	ा काई या
मतदात	ा पहचान पत्र की एक प्रति और/या व	मृत सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध के संबंध में जिला औ	धिकारियों से
		ु आश्रितों के विवरण में कोई भिन्नता है तो सदस्य/ पूर्व सदः	
	संलग्न करें।		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	certificate or CGHS Card or Vo relationship with the deceased M Family Members/Dependants furn ती/ कुमारी/ डॉ का	th the deceased MP/ex-MP and also attach a copy of Yoter I-Card and/or report from district authorities with MP/ex-MP is to be attached in case of any variation from rnished by the Member/Ex-Member) ा एकमात्र और कानूनी जीवनसाथी/उत्तराधिकारी होने के नाते उनके दुखद वि ो के अधीन पारिवारिक पेंशन प्राप्त करने का हकदार हूं (जैसा कि 15.9.200	h regard to the m the details of निधन के कारण, मैं
ससद सद किया गर		। क अवान पारियारिक परान प्राप्त करन का हकदार हू (असा कि 15.5.200	0 का संशावित
1441 313	Being the only and legal spouse sad demise, I am entitled to reco	e/heir dependant of Shri/Smt./Km./Dreive family pension under section 8AC of the Salary, A ent, 1954 (as amended on 15.9.2006).	
6.	आश्रित के अवयस्क होने की दश	शा में	
	In case of minor dependent:		
	(b) अभिभावक का नाम		
	(b) अभिभावक की जन्म तिथि		
		rdian:	
	(c) दिवंगत सांसद/पूर्व सांसद [्]		
		eceased MP/Ex-MP:	
	•	संरक्षकता प्रमाणपत्र और क्षतिपूर्ति बांड संलग्न करें/	
		e and Indemnity Bond duly issued by the appropriate co	
7.		ो पति/पत्नी की मृत्यु की तिथि से प्रदत्त सेवा पेंशन की र्राा	
	applicant is a widow/widower, Wh death of the husband/wife and if	Thether she/he is in receipt of any other pension/family So, the details thereof.	pension on the
8.	आवेदक का स्थायी पता		
	Permanent Address of the applic	cant:	
	(निवास का प्रमाण संलग्न करें		
	Attach proof of residence)	***************************************	
9.	संपर्क के लिए पता:		
	Address for Communication		
	(राज्य और पिन कोड सहित	***************************************	
	including state and Pin cod	le)	

	2-12- 4 C		······
10.		वारिक पेंशन स्वीकृत करने के लिए कदम उठाने की कृपा व ——— "	भर। म अपना
पेंशन	से आहरित करना च	गरमा है।	

	It is requested that steps may kindly be taken to sanction family pension to me. I would like to draw my pension from
	Bank (name and address of any nationalised Bank). My Bank Account No. is
11.	में एतद्द्वारा *घोषणा करता हूँ कि
	I hereby *declare that:-
	(i)मैं मृतक संसद सदस्य/पूर्व संसद सदस्य का एकमात्र और कानूनी जीवनसाथी हूं। इस आशय का एक हलफनामा और
	मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ विवाह का प्रमाण संलग्न है
	I am the only and legal spouse of the deceased Member of Parliament/former Member of Parliament. An affidavit to this effect and proof of marriage with the deceased MP/Ex-MP is enclosed. (ii) श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ का जीवनसाथी जीवित नहीं है और मैं मृतक सांसद/पूर्व सांसद का पूर्ण/आंशिक
	रूप से आश्रित हूं।
	The spouse of Shri/Smt./Km/Dr is not alive and I am wholly/partly dependant of the deceased MP/Ex-MP.
	(iii) मैं न तो वर्तमान संसद सदस्य हूं और न ही पूर्व संसद सदस्य के रूप में पेंशन प्राप्त कर रहा हूं।
	I am neither a sitting Member of Parliament nor drawing pension as a former Member of Parliament. (iv) मैं संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम के अधीन न तो आहरण कर रहा हूं और न ही कोई अन्य पेंशन लेने का हकदार हं।
	I am neither drawing nor entitled to draw any other pension under the Salary, Allowances and Pension
of Me	mbers of Parliament Act.
*जा व	नाग न हो उसे काट दें।∗ Strike out whichever is not applicable.

12. मैं एतद्द्वारा निम्नलिखित दस्तावेज अग्रेषित कर रहा हूं:-

I forward herewith the following documents:

- (iv) नगरपालिका प्राधिकरण या क्षेत्र की स्थानीय पंचायत द्वारा जारी मृत्यु प्रमाण पत्र;
 - Death Certificate issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area;
- (v) मृतक सांसद/पूर्व सांसद के साथ संबंध का प्रमाण और सांसद/पूर्व सांसद पर निर्भरता के कारणों को दर्शाने वाला हलफनामा; विवाह प्रमाण पत्र और यदि उपलब्ध नहीं है, तो प्रथम/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा जारी उत्तराधिकार प्रमाण पत्र; और लोक सभा सचिवालय द्वारा जारी पूर्व-सांसद पहचान पत्र (मूल रूप में) (हलफनामा, मूल पहचान पत्र खो जाने / गुम होने की स्थिति में)।
 - Affidavit showing reasons of dependency on the MP/Ex-MP in case of any variation from the detail of family members/dependents furnished by the Member/Ex-Member; proof of relationship with the deceased MP/Ex-MP, the marriage certificate and if not available, succession certificate issued by first/second class Magistrate; and Ex-MP Identity card (in original) issued by Lok Sahba Secretariat/Rajya Sabha Secretariat (affidavit, in case the original Identity Card is lost/misplaced).
- (vi) चार नमूना हस्ताक्षर;(प्रथम श्रेणी / द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा विधिवत सत्यापित आवेदन पत्र के साथ संलग्न शीट पर प्रस्तुत किया जाना है)
 - Four specimen signatures (to be furnished on the sheets attached with the application form duly attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament)
- (iv) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा विधिवत सत्यापित निवास का प्रमाण (राशन कार्ड / चुनाव आयोग द्वारा जारी मतदाता पहचान पत्र / पासपोर्ट / ड्राइविंग लाइसेंस / नवीनतम बिजली बिल / टेलीफोन बिल);

Proof of residence duly attested by a First Class Magistrate/Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament (Ration Card/Voter Identity Card issued by Election Commission/ Passport/ Driving License/latest Electricity Bill/ Telephone Bill)

(v) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा सत्यापित आवेदक के पासपोर्ट आकार के फोटो की चार प्रतियां;

Four copies of passport size photograph of the applicant attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;

(vi) आवेदक के बाएं या दाएं हाथ के अंगूठे और उंगलियों के निशान वाली दो पर्चियां प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य द्वारा सत्यापित;

Two slips each bearing left or right hand thumb and finger impressions of the applicant attested by a First Class Magistrate/Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;

(vii) आवेदक का विवरणात्मक रोल, विधिवत सत्यापित, (ए) ऊंचाई और (बी) व्यक्तिगत अंक, यदि कोई हो, हाथ, चेहरे, आदि पर इंगित करता है। (डुप्लिकेट में) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/ द्वितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट या राजपत्रित अधिकारी या संसद सदस्य दवारा सत्यापित;

(कुछ विशिष्ट चिहन निर्दिष्ट करें, दो से कम नहीं)

Descriptive Roll of the applicant, duly attested, indicating (a) height and (b) personal marks, if any, on the hand, face, etc. (in duplicate) attested by a First Class /Second Class Magistrate or a 1st class Gazetted Officer or a Member of Parliament;

(Specify a few conspicuous marks, not less than two)

(viii) यदि आश्रित है तो वेतन, भत्ते और संसद अधिनियम, 1954 की धारा 2 के खंड (एए) के अर्थ के भीतर निर्भरता दिखाने के लिए एक हलफनामा * प्रस्तुत किया जाना है और लोक सभा/ राज्य सभा सचिवालय द्वारा जारी किए गए पूर्व सांसद का पहचान पत्र (मूल पहचान पत्र खो जाने / गुम हो जाने की स्थिति में हलफनामा)

An affidavit* in case of dependent is to be submitted to show the dependency within the meaning of clause (aa) of Section 2 of the Salary, Allowances and Members of Parliament Act, 1954 and the Ex-MP Identity card in original issued by Lok Sahba Secretariat/Rajya Sabha Secretariat (affidavit in case the original Identity Card is lost/misplaced);

(ix) अवयस्क आवेदक के मामले में उम्र का प्रमाण पत्र (नगरपालिका प्राधिकरण या क्षेत्र की स्थानीय पंचायत द्वारा या किसी मान्यता प्राप्त स्कूल के प्रमुख से जारी मूल रूप से यदि बच्चा ऐसे स्कूल में पढ़ रहा है तो दो सत्यापित प्रतियों के साथ)

Certificate of age in case of minor applicant (in original issued by the Municipal Authority or the local Panchayat of the area or from the head of a recognised school if the child is studying in such school along with two attested copies)

(x) उचित न्यायालय द्वारा जारी संरक्षकता प्रमाणपत्र (अवयस्क आवेदक के मामले में)

Guardianship Certificate duly issued by the appropriate court of Law (in case of minor applicant) (xi) प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट/दिवितीय श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा विधिवत सत्यापित क्षतिपूर्ति बांड।

(पेंशन की गणना के बाद प्रस्तृत किया जाना है)।

Indemnity Bond duly verified by First Class Magistrate/Second Class Magistrate. (To be furnished after the pension has been calculated).

*(प्रत्येक वर्ष के 31 मार्च तक प्रस्तुत किया जाना है, जिसमें विफल रहने पर पारिवारिक पेंशन जारी नहीं की जाएगी या बंद कर दी जाएगी)।

*(To be submitted by 31st March of every year failing which family pension would be discontinued or stopped).

			पत्नी या पति/आ	श्रित के हस्ताक्षर या बाए हाथ/
				दाएं हाथ के अंगूठे का निशान
स्था	न/Place:	. Signature or Left-h	and/Right-hand	thumb
			impression of the	Spouse/Dependent
दिनांक/Date:		संपर्क/Contact Nos(Telephone)		
			(मोब	गइल/MOBILE)
		ईमेल आईडी /EMAIL ID		
		QUIT THE TENTE		

लोकसभा/राज्य सभा सचिवालय में उपयोग के लिए For the use in the Lok Sabha/Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

अवर सचिव (टेबल ऑफिस), लोकसभा सचिवालय/अवर सचिव (टेबल ऑफिस, राज्य सभा सचिवालय, को आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए अग्रेषित किया गया।

Forwarded to the Under Secretary (Table Office), Lok Sabha Secretariat/ Under Secretary (Table Office), Rajya Sabha Secretariat, for further necessary action.

अवर सचिव/Under Secretary

	wax (ii aayonder Georetary
टेबल ऑफिस, लोकसभ	ा सचिवालय
Table Office, Lok Sab	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ	निम्नलिखित अवधि के दौरान
लोकसभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	
	(in block letters) served as a
	Member of Lok Sabha during the following period:
From सेto तकto	
From सेto तक	
110111 (1111111111111111111111111111111	
From सेto तक	
From 4	
_	
From सेto तक	
	अवर सचिव, लोकसभा सचिवालय Under Secretary, Lok Sabha Secretariat
	Onder Secretary, Dok Sabna Secretariat
टेबल ऑफिस, राज्य स	ग सचिवालय
Table Office, Rajya Sa	bha Secretariat
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/ कुमारी/ डॉ	निम्नलिखित अवधि के दौरान
राज्य सभा के सदस्य के रूप में कार्य किया:	
Certified that Shri/Smt./Km./Dr	(in block letters) served as a
Member of Rajya Sabha during the following period:	
From सेto तक	
From सेto तकto	
From सेto तक	
v	
From सेto तक	
110H1 Sterressississississississississississississi	

हस्ताक्षर

अवर सचिव, राज्य सभा सचिवालय Under Secretary, Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

एमएसए शाखा, लोकसभा सचिवालय/MSA Branch, Lok Sabha Secretariat एमएसए शाखा, राज्य सभा सचिवालय/ MSA Branch, Rajya Sabha Secretariat

P.F. No.	••••		••	Dated	d the	••••
	श्री/श्रीमती/	/ कुमारी./ डॉ		इस तिथि	से	पेंशन
के लिए	स्वीकृत है।					
	•	यक कार्रवाई के लिए वे	तन एवं लेखा अधि	ोकारी. लोकसभा/राज्य ः	सभा को अग्रेषित	किया गया।
		ension of				
(Rupees.			only)	per mensem is sanc	tioned to	
		4. D J A				
	y action.	to Pay and Account	ts Officer, Lok	Sabna Secretariat/	Kajya Sabna S	ecretariat for further
neessar	j dellom		हस्ताक्षर/Sign	ature		
			Q u usaga			uthority
						on
					•	
			SPECIM	EN SIGNATURE		
			नमूना ह	हस्ताक्षर		
		Ex-				
(1)	नाम	पूर्व सांसद	द, राज्य सभा/लो	कसभा		
C:4						
Signatur	re					
हस्ताक्षर						
	Attested					
	अनुप्रमाणित					
		ttesting Authority				
अनुप्रमाणन	प्राधिकारी का	नाम और मुद्रा				
(4)	Name	Ex-	-MP, Rajya Sabh	a/LokSabha		
(2)	नाम	पूर्व स	गंसद, राज्य स	ग/लोकसभा		
		"				
Signatur	re					

Attested अनुप्रमाणित

Name and Seal of Attesting Authority

अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा

- (3)NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
- (3) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा

Signature

हस्ताक्षर

Attested

अनुप्रमाणित

Name and Seal of Attesting Authority

अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा

- (4) NAMEEX-MP, RAJYA SABHA/LOKSABHA
- (4) नाम पूर्व सांसद, राज्य सभा/लोकसभा

Signature

हस्ताक्षर

Attested

अनुप्रमाणित

Name and Seal of Attesting Authority

अनुप्रमाणन प्राधिकारी का नाम और मुद्रा

	दार्गि	हेने हाथ की उंगलियों	के निशान	
	<u> </u>	ingerprint impressions	of Right Hand	
श्रीमती/श्री/कुमारी/ डॉ				
Smt./Snri/Km/Dr.	••••••	•••••		
पति /पत्नी स्वर्गीय श्री/श्री	मती/ डॉ			
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	member/former memb	<u>oer)</u>		
(दिवंगत सदस्य/पूर्व	सदस्य का नाम)			
		_		
पहली/तर्जनी उंगली	मध्यमा उंगली	अनामिका उंगली	कनिष्ठा उंगली	अंगूठा
First/Index finger	Second finger	Ring finger	Litter finger	Thumb
		हारा अनुपार	विक	
		द्वारा अनुप्रमा		
			ATTESTED DI.	•••••
			अनुप्रमाणन	प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुद्रा
	(SIGNA	ATURE AND SEAL OF	THE ATTESTING O	FFICER/AUTHORITY)
		पहचान विवरण		
		DESCRIPTIVE RO	LL	
-0-0:-0:->				
श्रीमती/श्री/कुमारी/ डॉ Smt /Shri/Km /Dr				
Sint/Sint/Kin/D1.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Name of Applica	nt)	
		(rume of rippinea	III.)	
पति /पत्नी स्वर्गीय श्री/	श्रीमती/ डॉ			
Spouse Of Late Sh	ri/Smt./Dr		,	
(Name of deceased	member/former memb	oer)		
(दिवंगत सदस्य/पूर्व		,		
Carrie and a Ca				
ऊंचाई:	इंच / सेमी.			
Height :		inches / cms.		

	2.2.2
व्यक्तिगत पहचान ि Personal Ide	चेहन, यदि कोई हो ntification marks, if any : (1)
	(2)
	_
	द्वारा अनुप्रमाणित
	अनुप्रमाणन प्राधिकारी के हस्ताक्षर और मुद्रा (Signature and Seal of the Attesting Officer/Authority)
	शपथ पत्र
	Affidavit
मैं, श्रीमती/श्री/	कुमारी/ डॉ
(आवेदक का न	ाम)
H/W/o/उत्तराधि	कारी/स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ का आश्रित।
(मृतक पूर्व सांस	सद का नाम)
का निवासी	
(आवेदक का प	
I, Smt./Shri/l	Km./Dr
(name of app	olicant)
H/w/o/heir/d	ependent of Late Shri/Smt./Dr
•••••	
(name of dec	eased ex-MP)
Resident of .	
(address of a	pplicant),
सत्यनिष्ठा से निम्न	ानुसार पुष्टि करते हैं:-
do hereby so	lemnly affirm as follows:-
(1)	कि मैं स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ(मृतक सांसद/पूर्व सांसद का नाम) का एकमात्र कानूनी जीवनसाथी हूं;
	that I am the only legal spouse of Late Shri/Smt./Dr(name of deceased MP/ex-MP);

	(2)	कि मैंने अपने पति स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ(मृतक सांसद/पूर्व सांसद का नाम) के निधन के बाद
		पुनर्विवाह नहीं किया है; that I have not re-married after the demise of my spouse Late Shri/Smt./Dr.
		(name of deceased MP/ex-MP);
	(3)	कि मैं संसद सदस्यों के वेतन, भत्ते और पेंशन अधिनियम, 1954 के तहत न तो कोई अन्य पेंशन प्राप्त कर रहा/
		रही हूं और न ही पाने का हकदार हूं; that I am neither receiving nor entitled to receive any other pension
		under the Salary, Allowances and Pension of the Members of Parliament Act, 1954;
	(4)	कि मैं पूरी तरह से स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉ (मृतक पूर्व सांसद का नाम) पर निर्भर था/थी; that I was
		totally dependent on Late Shri /Smt./Dr(name of deceased ex-MP);
	(5)	कि मेरे पास आय का कोई अन्य स्रोत नहीं है। (और, यदि आवेदक के पास आय का कोई अन्य स्रोत है, तो कृपया
		हलफनामे में उसका स्पष्ट रूप से उल्लेख करें); that I have no other source of income. (and, if the applicant has
		any other source of income, then please mention it clearly in the Affidavit);
	(6)	में लोकसभा/ राज्य सभा सचिवालय को स्वर्गीय श्री/ श्रीमती/ डॉके प्रति सभी बकाया, यदि कोई हो, की
		वसूली मुझे दी जाने वाली पारिवारिक पेंशन से के लिए अधिकृत करता/ करती हूं।
		(मृतक सांसद/पूर्व सांसद का नाम)। I hereby authorize Lok Sabha/Rajya Sabha Secretariat to recover all the
		dues, if any, outstanding towards Late Shri/Smt/Dr(name of
		deceased MP/ex-MP) from the family pension considered to be granted to me.
		(जो लागू हो उस पर सही का निशान लगाएं)
	ऊपर व	र्णित तथ्य मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं और इसमें कुछ भी छुपाया नहीं गया है। (tick whichever is
		applicable)
		The facts stated above are true to the best of my knowledge and belief and nothing concealed
सारा प	उजाजा ग	thereon.
	हचाना ग का ना	था. म और मृहर) अभिसाक्षी
Ident	ified by	y:
(Nam	e and S	Seal of Notary) Deponent
		[F. No.RS.11/2/JPC/2022-MSA]
		JAGDISH KUMAR, Addl. Secy.